

Ao Órgão - 374 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ. Pregão Eletrônico N° 2866.2024.CPL.HUOC.PE.0034.HUOC. AB - 16/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
2	3065138 - ACICLOVIR 200MG APRES. CX/30 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438101810051 MARCA: CIMED	COMPRIMIDO	26.600,00	0,1800	4.788,0000
7	3068153 - AZITROMICINA 500MG APRES. CX/450 CAPS (G) REGISTRO NO M.S.: 1438102050064 MARCA: CIMED	COMPRIMIDO	2.100,00	0,7557	1.586,9700
13	3069710 - CIPROFLOXACINO 500MG APRES. CX/300 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801500099 MARCA: PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	1.200,00	0,2163	259,5600
16	3166406 - FLUCONAZOL 150MG APRES. CX/02 CAPS REGISTRO NO M.S.: 1057100840069 MARCA: BELFAR	CAPSULA	2.244,00	0,4777	1.071,9588
18	3180352 - ITRACONAZOL 100MG APRES. CX/250 CÁPS REGISTRO NO M.S.: 1542300090040 MARCA: GEOLAB	CAPSULA	2.304,00	0,8158	1.879,6032
20	3073777 - MEROPENEN 1G APRES. CX/25 F/A (G) REGISTRO NO M.S.: 1163701870273 MARCA: BLAU	FRASCO-AMPOLA	26.760,00	14,4999	388.017,3240
22	3169529 - NEOMICINA, SULFATO + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G APRES. CX/200 BIS 10G (G) REGISTRO NO M.S.: 1256801280064 MARCA: PRATI DONADUZZI	BISNAGA 10,000 GRAMA	1.440,00	2,1000	3.024,0000
25	3201546 - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG APRES. CX/240 CPRS (G) REGISTRO NO M.S.: 1256802090153 MARCA: PRATI DONADUZZI	COMPRIMIDO	24.960,00	0,1746	4.358,0160
28	3196119 - TOBRAMICINA 3MG/ML OFT 5ML (G) REGISTRO NO M.S.: 1542302610017 MARCA: GEOLAB	FRASCO 5,000 MILILITRO	20,00	7,5689	151,3780

Valor total da proposta: 405.136,8100

O valor total dessa proposta é de R\$405.136,8100 (quatrocentos e cinco mil e cento e trinta e seis reais e oitenta e um centavos).

**DROGAFONTE LTDA**

Rua: Rodovia Br-101, Norte S/Nº - KM 56.6 - Jardim Paulista, Paulista - PE CEP: 53409-260

Telefone: (81)2102-1819

CNPJ: 08.778.201/0001-26

Email: pregaoeletronico@drogafonte.com.br Site: https://www.drogafonte.com.br

Ao Órgão - 374 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO OSWALDO CRUZ. Pregão Eletrônico N° 2866.2024.CPL.HUOC.PE.0034.HUOC. AB - 16/09/2024. Apresentamos nossa proposta de preços.

Item	Descrição	Unidade	Qtd	R\$ Unitário	Valor Total
------	-----------	---------	-----	--------------	-------------

Dados Comerciais:

Inscrição Estadual: 0096822-60

Banco: 001 - Banco do Brasil

Conta: 13.705-7

Agência: 3433-9 - Empresarial Recife

BANCO DO BRADESCO

AG. 1058-8

C/C 6204-9

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: MARIA EMÍLIA DE SOUZA FERRAZ RG: 6.353.262 - SDS/PE CPF: 056.57.014-67

ENDEREÇO: Av Barão de Bonito, 408, Várzea, Recife - PE.

ESTADO CIVIL: Solteira QUALIFICAÇÃO: Advogada

E-mail para Contrato: pregaoeletronico@drogafonte.com.br / contrato@drogafonte.com.br

E-mail para pedidos: pedidos@drogafonte.com.br

Validade da Proposta ...: 120 DIAS

Prazo de Entrega: 10 DIAS UTEIS

Condições de Pagamento : 30 DIAS

Observações:

Declaramos que concordamos com todas as normas que regem este edital, impostos e despesas inclusos nos preços.

Material de procedência nacional.

ALÍQUOTA DE ICMS: 20.5%

VALIDADE DOS PRODUTOS COTADOS: 24 (vinte e quatro) meses.

DECLARAMOS QUE A EMPRESA NÃO COMERCIALIZA MEDICAMENTOS FRACIONÁVEIS.

Recife, 17 de Setembro de 2024

Representante Legal

EUGENIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO

RG:1.622.040 SDS/PE

CPF:293.247.854-00

